

## ใบขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก กบข.

(เพื่อผลประโยชน์ของท่านเอง โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)		
<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> ยศ/ฐานันดร ..... ชื่อ .....นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
รายการขอแก้ไขข้อมูล	ข้อมูลเดิม	ข้อมูลใหม่
1. คำนำหน้าชื่อ	.....	.....
2. ชื่อ/นามสกุล	.....	..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. เลขประจำตัวประชาชน	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. ส่วนราชการที่สังกัด	.....	.....
6. รหัสหน่วยงาน	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.)เข้ารับราชการ	.....	วัน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. เงินเดือน ณ วันสมัครเป็นสมาชิก	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. ที่อยู่ใหม่ที่ติดต่อได้	.....	
10. อื่น ๆ (โปรดระบุ)	.....	
คำรับรองของผู้แก้ไข	คำรับรองของหัวหน้าส่วนราชการ	
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้ว ถูกต้องทุกประการ	
(ลงชื่อ) ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ .....โทร. ....	(ลงชื่อ) ..... (นางสังวาลย์ ช่างทอง) ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น วันที่.....โทร 0-4320-2338	
ผู้ที่ กบข. สามารถติดต่อได้ ในกรณีข้อมูลมีปัญหา ชื่อ - นามสกุล.....โทร. ....		

หมายเหตุ : การแก้ไขข้อมูล ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายรับรอง แล้วรวบรวมส่งให้เจ้าหน้าที่การเงิน  
ของแต่ละส่วนราชการ เพื่อนำส่งสำนักงาน กบข. พร้อมการส่งงานรายเดือน

เฉพาะเจ้าหน้าที่ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย

แก้ไขข้อมูลเมื่อวันที่ ..... โดย.....ผู้แก้ไข

ตรวจสอบเมื่อวันที่ ..... โดย.....ผู้รับมอบอำนาจ